KARTA ZGŁOSZENIA WYCHOWANKA / UCZNIA NA ZAJĘCIA REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZE

I. INFORMACJE O WYCHOWANKU / UCZNIU

Dane osobowe wychowanka / ucznia

PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Imię |_____|
Drugie imię |_____|
Nazwisko |_____|
Data urodzenia |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|
Miejsce urodzenia |_____|

Adres zamieszkania wychowanka / ucznia

Ulica |_____|
nr domu |_____|
nr lokalu |_____|
Kod |__|__| - |__|__|__|
Miejscowość |_____|
Poczta |_____|
Gmina |_____|

Adres zameldowania wychowanka / ucznia

Ulica |_____|
nr domu |_____|
nr lokalu |_____|
Kod |__|__| - |__|__|__|
Miejscowość |_____|
Poczta |_____|
Gmina |_____|

II. DEKLAROWANA LICZBA GODZIN POBYTU WYCHOWANKA / UCZNIA NA ZAJĘCIACH

od |_____| **do** |_____|

Wychowanek / Uczeń będzie korzystał (zaznaczyć X)**:** [__] **posiłek (obiad)**

III. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

W przypadku przyjęcia wychowanka / ucznia do placówki, zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień statutu Ośrodka Rewalidacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego
- podawania do wiadomości wychowawców jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- przyprowadzania do placówki **tylko zdrowego** wychowanka / ucznia
- uczestnictwa w zebraniach rodziców

IV. INFORMACJE DODATKOWE (wpisać „TAK” lub „NIE”)

Wychowanek/uczeń jest ubezwłasnowolniony _____
Wychowanek/uczeń posiada opiekuna prawnego _____
Wychowanek/uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności _____

V. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

MATKA (imię i nazwisko)
……
adres zamieszkania……..
….....
tel. kontaktowy……
adres e-mail ……..

OJCIEC (imię i nazwisko)
……
….....
….....
….....
….....

OPIEKUN PRAWNY (imię i nazwisko)
….....
adres zamieszkania.....
….....
tel. kontaktowy.....
adres e-mail.....

Adres szkoły rejonowej (pełna nazwa) rejonu:
…….....

Telefon do natychmiastowego kontaktu (**KONIECZNIE)** podać aktualny, zawsze dostępny numer …….....

VI. Informacje na temat danych osobowych:

Działając na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej ,,RODO”), informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja ,,Nowe Możliwości” ul. Jaśminowa 1G,72-123 Rurzyca NIP 8561914598 KRS 0000838640

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania obowiązków wynikających z umowy zawartej z Administratorem lub wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

podstawę prawną przetwarzania danych stanowi:

a) zawarcie i realizacja umowy z Administratorem (art. 6 ust. 1b RODO) i przepis prawa (art. 6 ust. 1c RODO),

a) zgoda, w zakresie danych, które nie są niezbędne do zawarcia i realizacji umowy z Administratorem oraz nie wynikają z przepisu prawa (art. 6 ust. 1 lit. a RODO),

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii jest zgoda, zgodnie z art.9 ust.2 lit.a oraz art. 9 ust. 1 lit. h.

odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:

a) podmioty, którym Administrator zleci usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcy usług IT, biuro rachunkowe oraz organy, do których w Pani/Pana imieniu administrator będzie kierował korespondencję,

a) organy uprawnione na podstawie przepisów prawa, w tym sądy i inne organy administracji publicznej.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do zakończenia umowy z Administratorem i przedawnienia wynikających z niej roszczeń, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody – do momentu cofnięcia tej zgody; dane osobowe przetwarzane na podstawie przepisów prawa i te zawarte w dokumentach księgowych będą przechowywane zgodnie z właściwymi przepisami prawa,

jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i prawo wniesienia sprzeciwu – wyłącznie na zasadach RODO,

ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO,

podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale w zakresie w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne w celu realizacji obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w celu zawarcia i realizacji umowy z Administratorem, konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości zawarcia umowy z Administratorem.

11) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz dziecka w związku ze zgłoszeniem dziecka na zajęcia.

.....……..…… ……..……..

/czytelny podpis rodzica - Ojca (opiekuna)/ *czytelny podpis rodzica - Matki (opiekuna)/*

…… …… ……

data *czytelny podpis matki* *czytelny podpis ojca*

Decyzja o przyjęciu:

Dyrekcja Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego w dniu ….....
zakwalifikowała / nie zakwalifikowała.....
….....

Podpis Dyrektora
….....